労 働 保 険 報 告 書 2

〔雇用保険資格喪失届手続〕

1. 氏　　名	
2. 住　　所	〒
3. 離 職 年 月 日	令和　　年　　月　　日
4. 1 週 間 の 所 定 労 働 時 間	時間　　分
5. 離 職 原 因（具体的に記入のこと）	**離職票**　不要

（　　年　　月　　日）

上記の通り従業員が離職しましたのでご報告します。

所 在 地　　〒

事業所名

代表者名　　㊞

TEL

労働保険事務組合姫路商工会議所　御中

※注意	離職票交付希望の場合は、労働保険報告書２ではなく労働保険報告書３を提出して下さい。なお、この報告書は離職日より５日以内に提出して下さい。

FAX送信不可

*マイナンバーは手続きが終了後、破棄いたします。

マイナンバー